第2回　香川県吹奏楽指導者講習会
参加申込書

平成　　年　　月　　日

香川県吹奏楽連盟理事長　殿

以下のとおり申し込みいたします。

氏名		団体名	
連絡先	勤務先住所 〒（　　－　　） 勤務先電話番号（　　）　　－ 携帯電話番号　（　　）　　－		
交流会への参加（場所未定）	いずれかに〇をつけてください。 参加する　　参加しない		
ご意見ご要望	※日頃の吹奏楽指導･運営法での悩み、質問事項、講習会についてのご要望等お気軽にご記入ください。		

※申込書に記載された個人情報は、講習会運営にのみ利用します。